



Concello de Portomarín

PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO SEMANA SANTA 2025

ANEXO I: MODELO SOLICITUDE

DATOS PERSOAIS DO/A MENOR (cubrir unha solicitude por participante)

Nome e Apelidos:			
DNI (se ten):		Tarxeta sanit:	
Data de nacemento:		Idade:	
Dirección:			
Localidade:		Provincia:	
En caso de solicitude conxunta, ¿quén é/son a/s outra/s persoa/s solicitante/s?			

DATOS PERSOAIS PAI/NAI, TITOR/A E/OU REPRESENTANTES LEGAIS

Nome e Apelidos:			
DNI:		Sinatura:	
Teléfono:			
Nome e Apelidos:			
DNI:		Sinatura:	
Teléfono:			
No caso de separación ou divorcio, especificar quen ostenta a custodia nas datas da actividade.			

Nota: As persoas asinantes DECLARAN a veracidade dos datos facilitados no presente documento, sendo responsable de calquera falsedade, omisión ou inexactitude.

OUTRAS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	

10





Concello de Portomarín

DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

De ser o caso, enfermidades infecto-contaxiosas e/ou calquera patoloxía que padeza:

Patoloxías	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta tto: (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	
	SÍ	NO	

De ser o caso, alerxias, intolerancias o particularidades alimenticias da participante:

Alerxia, intolerancia e/ou particularidades	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta tto: (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	
	SÍ	NO	

Facer referencia a calquera circunstancia e/ou necesidade que a persoa participante poida presentar durante o desenvolvemento das actividades:

Discapacidade recoñecida	Grao	Necesidades que pode presentar:
Outras circunstancias sanitarias a ter en conta		

OUTROS DATOS E INFORMACIÓN RELEVANTE DO/A PARTICIPANTE

Solicita o servizo de Madruga , con entrada de 08:30 a 10:00hs	SÍ	NO
Autoriza ás salidas do recinto para desenvolver as actividades incluídas no Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2025	SÍ	NO
Autoriza á publicación e uso de imaxes recollidas durante o Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2025	SÍ	NO
Autoriza ó desprazamento sen acompañante ó finalizar as actividades do Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2025 ⁴	SÍ	NO





Concello de Portomarín

Autoriza a cesión de datos persoais do/da menor por parte do concello de Portomarín co obxecto da cobertura dunha póliza de accidentes a unha empresa aseguradora.	SÍ	NO
Autoriza a que os datos de teléfono sexan incluídos nunha base de datos para a creación de listas de difusión a través de whatsapp relacionadas coa actividade	SÍ	NO

CUSTO DO SERVIZO (importe calculado segundo corresponda)

Importe total previo á aplicación dos descontos municipais (custo total dos servizos sen aplicar os descontos que corresponda)	25 €
Importe total do desconto (máximo 15€ por participante⁵) (calculado segundo os descontos que corresponda aplicar)	_____ €
Importe total a ingresar⁶ (IBAN ES23 2080 0172 0431 1000 0011) (calculado en base aos importes anteriores)	_____ €

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA Á SOLICITUDE (marcar a que corresponda)

Documentación mínima que comprende e acompaña á solicitude:

- Modelo de solicitude debidamente cuberto e asinado (ANEXO I).
- Copia da tarxeta sanitaria da persoa participante.
- Copia dos DNI da persoa participante, das titoras legais e das autorizadas.
- Copia do libro de familia ou folia rexistro civil

Documentación para adxudicación prioritaria de praza e/ou bonificación:

- Declaración de ingresos da unidade familiar (ANEXO II).
- Título oficial de familia numerosa.
- Certificado oficial que acredite a monomarentalidade/monoparentalidade.
- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero.
- Documento oficial que acredite a situación de desemprego de longa duración da proxenitora e/ou titora legal do/a participante.
- DNI da proxenitora/titora legal da persoa participante (con máis de 45 anos).
- Certificado de discapacidade (superior ó 33%) expedido pola Xunta de Galicia.
- Solicitudes conxuntas de irmáns/irmás (ou asimilados a efectos legais) inscritos no/s mesmo/s servizo/s.

4 Porque como responsables da garda do/a menor, estimamos que ten a suficiente madurez e responsabilidade para abandonar e/ou facer calquera **traslado tras a finalización das actividades sen supervisión** dunha persoa adulta responsable do seu coidado.

5 Segundo o punto 10.2 das bases de participación do Programa Protomarín Lúdico de Semana Santa 2025.

6 Facendo constar o Nome e Apelidos da persoa solicitante e o servizo. Exemplo: María Pérez Pérez, Campa Sem Santa.





Concello de Portomarín

- Certificado da empresa (persoas traballadoras por conta allea).
- Declaración xurada e recibo Tesourería Xeral da Seguridade Social (persoas traballadoras por conta propia).
- Copia do convenio regulador, ou declaración xurada.

A documentación ao ser comezo de ano deberá de ser aportada por todos/as os solicitantes. Non se tomará como válida a aportada en anos anteriores para este procedemento. Por outro lado, nas actividades que se vaian a levar a cabo neste 2025 non terán que aportar de novo a documentación xa presentada.

A sinatura e presentación da solicitude supón a aceptación das bases da convocatoria e o tratamento dos datos⁷.

En Portomarín, a ____ de _____ de 2025 Sinatura⁸: _____

⁷ Os datos aportados serán incorporados aos ficheiros do Concello de Portomarín, e tratados de conformidade coa normativa vixente no exercicio dos poderes públicos e as obrigacións legais conferidos a este órgano. Poderá exercitar o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixindo a solicitude á Prza. do Camiño s/n; C.P. 27170, Portomarín, Lugo.

⁸ A persoa asinante manifesta que posee a potestade, a capacidade legal, O CONSENTIMENTO DO/A OUTRO/A PROXENITOR/A OU TITOR/A (se o houbera) e, no seu caso, o das terceiras persoas das que facilita os datos. E para que así conste, ante calquera Autoridade, os seus Axentes e/ou persoa obrigada legalmente a velar pola seguridade dos menores.exténdese este documento.





Concello de Portomarín

PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO SEMANA SANTA 2025

ANEXO II: DECLARACIÓN DE INGRESOS en relación ao IPREM do 2024⁹

D/Dna. _____, con
DNI _____, en calidade de pai/nai e/ou titor/a legal de
_____, declaro que os ingresos da unidade
familiar na que se integra a persoa participante

- SI, supera o IPREM do 2023 en 6,5 veces
- NON, supera o IPREM do 2023 en 6,5 veces

Nos supostos sinalados no punto 6 das bases de participación sobre familias de especial consideración; o límite varese incrementado nun 15% máis.

En Portomarín, a _____ de _____ de 2025

Sinatura¹⁰: _____

⁹ Valor do indicador público da renda de efectos múltiples 6,5 veces o IPREM 2024: **46.800,00€/persoa** (para 12 pagas).

¹⁰ A persoa asinante DECLARA a veracidade dos datos facilitados no presente documento, sendo responsable de calquera falsedade, omisión ou inexactitude.

